

# ドライフラワーアレンジメント参加申込書

開催日時 令和4年9月28 時間 18:00~19:30

開催場所 組合2階会議室

事業所名	氏名	年齢(○を付けてください)				
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上
		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代以上

注 参加申込期限 令和4年9月16日(金)

送付先 鹿児島木材産業協同組合 担当 川田原

TEL 099-268-3111

FAX 099-268-3113